

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51


**NOTA DE EMPENHO**

|  |                                   |  |  |                                 |                               |
|--|-----------------------------------|--|--|---------------------------------|-------------------------------|
|  |                                   | <b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b><br>007663/2017 Ordinário |  | <b>RECURSO</b><br>Orçamentário  |                               |
| <b>ÓRGÃO</b><br>07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE                                |                                   |  | <b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b><br>02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |                                 |                               |
| <b>DOTAÇÃO</b><br>103020021.2.024.339030040000 MATERIAL DE CONSUMO         |                                   | <b>Nº CONTA</b><br>227                             | <b>COD. DESDOBR.</b><br>0939                               |                                 |                               |
| <b>CREADOR</b> 531 CLODOALDO CLAUDIO ME                                    |                                   |  | <b>CNPJ</b> 01.973.682/0001-81                             |                                 |                               |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AV. MANOEL RIBAS 307 CENTRO                             |                                   | <b>FONE</b><br>(46)3526 1300                       | <b>CIDADE</b><br>ITAPEJARA D OESTE                         |                                 |                               |
| <b>LICITAÇÃO</b><br>Pregão Presencial                                      | <b>NÚMERO</b><br>41               | <b>CONVÊNIO</b>                                    | <b>CONTRATO</b><br>1990                                    | <b>EMIÇÃO</b><br>01.12.17       | <b>VENCIMENTO</b><br>29.12.17 |
| <b>VALOR ORÇADO</b><br>300.000,00  | <b>SALDO ANTERIOR</b><br>43.846,4 | <b>VALOR DO EMPENHO</b><br>3.762,00                |  | <b>SALDO ATUAL</b><br>40.084,47 |                               |
| <b>ITEM</b>  | <b>QUANT.</b>                     | <b>UNID.</b>                                       | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                                       | <b>VALOR UNITÁRIO</b>           | <b>VALOR TOTAL</b>            |
| 1  | 3                                 |  | VALOR REFERENTE AQUISICAO D OXIGENIO PPU 1M                | 84,0000                         | 252,00                        |
| 2  | 27                                |  | 27 PC OXIGENIO CILINDRO 7 M                                | 130,0000                        | 3.510,00                      |
| <b>FONTE DE RECURSO</b><br>303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos    |                                   |  |  | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>            | 3.762,00                      |
| <b>NOME DO PROJETO/ATIVIDADE</b><br>Manutencao do Fundo Municipal de Saude |                                   |  |  | <b>TOTAL BRUTO</b>              | 3.762,00                      |

|                     |  |                           |
|---------------------|--|---------------------------|
| <b>EMITIDO</b>      | <b>VISTO</b>   | <b>AUTORIZO A DESPESA</b> |
|                     |  |                           |
| <b>FUNCIIONARIO</b> | ANA MARIA CORTUNG<br>PR-072160/O-4<br><b>CONTADORA</b> | <b>SECRETÁRIO</b>         |

|   |  |
|---|--|
| <p style="text-align: center;"><b>ORDEM DE PAGAMENTO</b></p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>_____ DE _____ DE _____</p> <p style="text-align: center;"><b>TESOURARIA</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>RECIBO 9734R\$</b></p> <p>DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.</p> <p style="text-align: center;">07 DE 12 DE 17</p> <p style="text-align: center;">_____<br/><b>CREDOR</b></p> |
| <p>BANCO</p> <p>Nº CHEQUE</p> <p>Nº DA CONTA 7000.9</p>   | <p>ANOTAÇÕES</p>   |

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| RECEBEMOS DE RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO<br>Valor: R\$ 3.762,00 |   | PREFEITURA MUNICIPAL -FMS - 76.995.430/0001-52 | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.000.847</b><br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |   |

|  |                             |  |  |   |  |
|--|-----------------------------|--|--|---|--|
| <b>RODOPECAS CENTRO DE REPARACAO AUTOMOTIVO</b>  |                             | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA                          |  |   |  |
| CLODOALDO CLAUDIO ME<br>AV. MANOEL RIBAS, 307 CENTRO<br>ITAPEJARA D OESTE/PR - 85580-000<br>Fone: 4635261300 |                             | D - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.000.847</b><br>SÉRIE 001<br>PÁGINA 1 de 1 |  | Chave de Acesso<br><b>4117 1201 9736 8200 0181 5500 1000 0008 4710 9312 5766</b>  |  |
| Natureza da Operação<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>                        |                             | Protocolo de Autorização de Uso<br><b>141170199107362 - 04/12/2017 11:27:47</b>          |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| Inscrição Estadual<br><b>9013701684</b>  | Insc. Estadual Subst. Trib. | CNPJ<br><b>01.973.682/0001-81</b>  |  |   |  |

|   |  |                                       |                                  |                                      |   |
|---|--|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                               |  |                                       |                                  |                                      |   |
| Nome/Razão Social<br><b>198 - PREFEITURA MUNICIPAL -FMS</b> |  | CNPJ/CPF<br><b>76.995.430/0001-52</b> |                                  | Data de Emissão<br><b>04/12/2017</b> |   |
| Endereço<br><b>AV.MANOEL RIBAS, 620</b>                     |  |                                       | Bairro/Distrito<br><b>CENTRO</b> | CEP<br><b>85580-000</b>              | Data Entrada/Saída<br><b>04/12/2017</b> |
| Município<br><b>ITAPEJARA D OESTE</b>                       |  | UF<br><b>PR</b>                       | Inscrição Estadual               | Fone/Fax<br><b>988045862</b>         | Hora Entrada/Saída<br><b>11:27:40</b>   |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>FATURAS</b>           |  |
| <b>PAGAMENTO A VISTA</b> | Fatura: 847      Vl.Original: 3.762,00      Desconto: 0,00      Vl.Líquido: 3.762,00 |

|  |                                |   |   |   |  |
|--|--------------------------------|---|---|---|--|
| <b>CÁLCULOS DOS IMPOSTOS</b>           |                                |   |   |   |  |
| Base de Cálculo do ICMS<br><b>0,00</b> | Valor do ICMS<br><b>0,00</b>   | Base de Cálculo do ICMS ST<br><b>0,00</b> | Valor do ICMS Subst. Trib.<br><b>0,00</b> | Valor Total dos Produtos<br><b>3.762,00</b> |  |
| Valor do Frete<br><b>0,00</b>          | Valor do Seguro<br><b>0,00</b> | Desconto<br><b>0,00</b>                   | Outras Despesas<br><b>0,00</b>            | Valor Total do IPI<br><b>0,00</b>           | Valor Total da Nota<br><b>3.762,00</b> |

|  |   |             |                    |            |              |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |   |             |                    |            |              |
| Razão Social                               | Frete por Conta<br><b>9 - Sem Frete</b> | Código ANTT | Placa do Veículo   | UF         | CNPJ/CPF     |
| Endereço                                   | Município                               | UF          | Inscrição Estadual |            |              |
| Quantidade                                 | Espécie                                 | Marca       | Numeração          | Peso Bruto | Peso Líquido |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS</b> |                            |          |      |      |    |        |                |      |             |         |  |
|---------------------------|----------------------------|----------|------|------|----|--------|----------------|------|-------------|---------|--|
| COD. PRODUTO              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO       | NCM/SH   | CST  | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESC | VALOR TOTAL | ICMS ST |  |
| 470                       | OXIGENIO PPU 1M            | 87089100 | 0400 | 5102 | PC | 3,000  | 84,00          | 0,00 | 252,00      |         |  |
| 1470                      | OXIGENIO CILINDRO 7 METROS | 87089100 | 0400 | 5102 | PC | 27,000 | 130,00         | 0,00 | 3.510,00    |         |  |

|                            |                    |
|----------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>    |                    |
| Informações Complementares | Reservado ao Fisco |